

DEMANDE DE CHANGEMENT D'ETABLISSEMENT

Pour les élèves scolarisés dans un établissement hors Gironde en 2019-2020

Entrée en 1^{ère} professionnelle

Elève

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Sexe : F M

Etablissement fréquenté en 2019-2020

Classe :

Examen présenté en juin 2020 :

Situation des PFMP :

Représentant Légal

Nom et prénom du représentant légal :

Adresse du représentant légal ou de l'élève majeur :

Tél. :

Parcours Scolaire

2018-2019 :

2017-2018 :

2016-2017 :

Vœux d'affectation pour la rentrée 2020

Rang	Formation demandée	Etablissements demandés
1		
2		

Motifs de la demande :

Signature du représentant légal ou de l'élève majeur :

Date :

**Pièces à joindre : Bulletins scolaires de l'année en cours
Justificatif de domicile en Gironde**

Avis motivé du Chef d'établissement demandé :

- Favorable au vu de la capacité d'accueil Défavorable capacité d'accueil atteinte

Signature :

Date :

**Décision du Directeur Académique des Services de l'Éducation Nationale de la Gironde,
DSDEN de la Gironde, par délégation de Monsieur le Recteur :**

- Affectation
 Admission sur Liste Supplémentaire
 Refus

Date :

**Le directeur académique
des services de l'éducation nationale,
DSDEN de la Gironde**

François COUX